

病院長 殿
看護部長 殿

公益社団法人 福岡県病院協会
会 長 中 村 雅 史

第168回看護研修会の開催について

向夏の候、貴院におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
日頃より当協会の事業運営につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、今回は認知症看護実践力向上研修(「認知症ケア加算2・3」の施設基準に対応した研修)を開催します。感染予防の徹底を図るため 会場では座席の十分な間隔を確保し、会場内の換気を行い、感染リスクを抑えたうえで開催いたします。

つきましては、業務ご多忙の折とは存じますが、関係職員のご参加につき、特段のご配慮をいただきますようお願い申し上げます。

記

1. 目 的 超高齢社会において増加する認知症患者に対する理解を深め、
認知症ケアを行うために必要な基本的知識を習得する。
2. 研 修 内 容 認知症の原因疾患と病態・治療／入院中の認知症患者に対する
看護に必要なアセスメントと援助技術／コミュニケーションの
方法及び療養環境の調整方法／行動・心理症状(BPSD)／認知症
に特有な倫理的課題と意思決定支援／在宅に向けた看護・介護
連携、退院支援など
3. 主 催 公益社団法人福岡県病院協会
4. 対 象 者 看護師
5. 定 員 350名(2日間連続で研修を受講できる方)
先着順に受付を行い、定数になり次第締め切ります。
※1病院から5名までの受付とさせていただきます。
6. 日 時 令和5年8月28日(月) 10:00～15:30 受付9:20～
令和5年8月29日(火) 9:00～16:30
7. 場 所 九州大学医学部百年講堂 1F「大ホール」
福岡市東区馬出3丁目1番1号

交通アクセス

- J R ① 「JR 博多駅」→(地下鉄 1 号線)→「中洲川端駅」、
貝塚方面へ乗換(地下鉄 2 号線)→「馬出九大病院前」
② 「JR 吉塚駅」より徒歩約 5 分
西鉄 「天神駅」→(地下鉄)→「馬出九大病院前」
高速バス 天神バスセンター下車→(地下鉄)→「馬出九大病院前」



8. 参加料 会員病院 1 人につき 12,000 円(テキスト代含む)
会員外病院 1 人につき 22,000 円(テキスト代含む)
※事前振込みをお願いします。

9. 受講申込及び参加料の振込等について

※受講申込書は福岡県病院協会事務局 (Fax092-436-2313)へ 7 月 13 日(木)までに送信下さいますようお願いいたします。

インターネットからも参加申し込みができます。(URL <http://www.f-kenbyou.jp>)

※受講申し込み後、払込取扱票(受講番号記載のもの)を送付しますので、病院名・氏名・連絡先をご記入の上、7 月 20 日(木)までに指定の口座にお振込をお願いします。当日は現金の取扱いはしませんので、受講料は事前にお振込みいただきますようお願いいたします。受講料を振り込まれてない方は受講をお断りします。

※受講される方は、感染防止のため「マスクの着用」をお願いします。当日、発熱や風邪症状がある方は参加をご遠慮下さいますようお願いいたします。会場では感染症対策のため、検温、手指消毒にご協力をお願いいたします。発熱や咳嗽等の症状によっては受講をお断りすることがあります。なお、受講者の当日の交代はできませんのでご注意ください。

10. 修了証 本研修は「認知症ケア加算 2」及び「認知症ケア加算 3」に対応する研修であり、全日程(9.5 時間)を受講した方に公益社団法人福岡県病院協会長名で修了証を発行します。遅刻・早退・欠席の場合修了証は発行致しません。

1 1. 受講申込締切 令和5年7月13日(木)

1 2. 受講取消し 入金後の受講料の返金はしませんのでご了承ください。
欠席者には、資料の発送をもってかえさせていただきます。

1 3. 研修日程 【プログラム—裏面】

受付・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 9:20～10:00

オリエンテーション・・・・・・・・・・・・ 10:00～10:05

開会挨拶・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 10:05～10:10

公益社団法人 福岡県病院協会担当理事

社会医療法人天神会 副理事長・総病院長 島 弘志

福岡赤十字病院 院長 中房 祐司

(一財)医療・介護・教育研究財団柳川病院 院長 於保 和彦

第168回看護研修会受講申込書

〈認知症看護実践力向上研修VI〉

※1施設5名までの参加とします。

令和5年 月 日

(担当者及び連絡先)

病院名 _____ 担当者 _____

Tel _____

所在地 _____ Fax _____

◎下記のとおり参加を申し込みます。

No.	氏名	ふりがな	備考
1			
2			
3			
4			
5			

〈送信先及びお問合せ先〉 公益社団法人福岡県病院協会

Tel 092-436-2312 Fax 092-436-2313